この申立書の写しは，法律の定めるところにより，申立ての内容を知らせるため，相手方に送付されます。

受付印	家事 □ 調停 □ 審判	申立書（請求すべき按分割合）

収入印紙	円	（この欄に申立て１件あたり収入印紙１，２００円分を貼ってください。） （貼った印紙に押印しないでください。）
予納郵便切手	円	

家庭裁判所 御中 令和　年　月　日	申立人（又は法定代理人など）の記名押印	印

添付書類	（審理のために必要な場合は，追加書類の提出をお願いすることがあります。） □ 年金分割のための情報通知書	準口頭

申立人	住所	〒　－ （　方）	
	フリガナ 氏名		大正 昭和 平成　年　月　日生 （　歳）
相手方	住所	〒　－ （　方）	
	フリガナ 氏名		大正 昭和 平成　年　月　日生 （　歳）

申立ての趣旨

申立人と相手方との間の別紙（☆）記載の情報に係る年金分割についての請求すべき按分割合を，（□ 0.5 ／ □（　　））と定めるとの（ □調停 ／ □審判 ）を求めます。

申立ての理由

1　申立人と相手方は，共同して婚姻生活を営み夫婦として生活していたが，（□ 離婚 ／ □ 事実婚関係を解消）した。

2　申立人と相手方との間の（□ 離婚成立日 ／ □ 事実婚関係が解消したと認められる日），離婚時年金分割制度に係る第一号改定者及び第二号改定者の別，対象期間及び按分割合の範囲は，別紙のとおりである。

（注）　太枠の中だけ記入してください。　□の部分は，該当するものにチェックしてください。
☆　年金分割のための情報通知書の写しをとり，別紙として添付してください（その写しも相手方に送付されます。）。